

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on:
facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



La transmission synaptique neuro-neuronale**I- INTRODUCTION :**

Dans le système nerveux central la transmission synaptique entre les neurones correspond au transfert de l'information (communication).

Le neurone reçoit des informations à partir de plusieurs autres neurones au niveau de sites spécifiques appelées synapses

La synapse correspond donc à une zone où 2 cellules excitables rentrent en contact.

Classification des synapses: Plusieurs classifications peuvent être proposées en fonction des différences morphologiques et fonctionnelles

Selon le mode de transmission synaptique mise en jeu on peut classer les synapses en deux grandes familles :

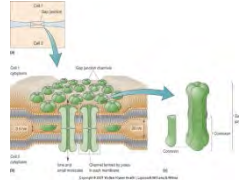
-Synapse électrique →

-Synapse chimique

S. neuro neuronale

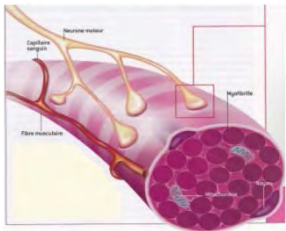
S. neuro musculaire

S. Neuro glandulaire



← Synapse neuro-musculaire

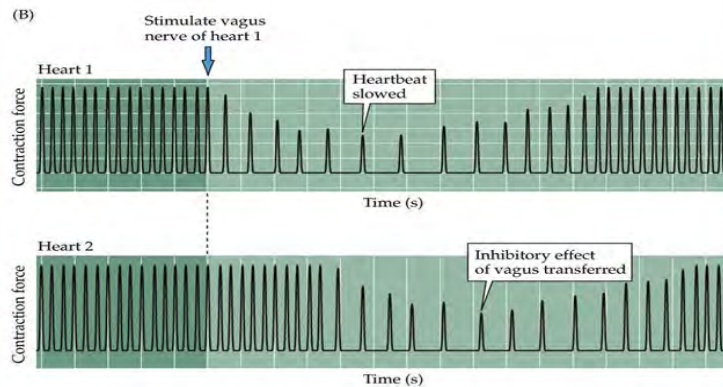
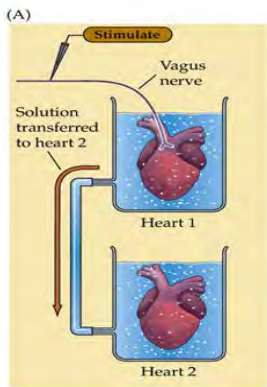
synapse neuro-neuronale ↑



Au niveau de la synapse neuro-neuronale : Le transfert de l'information se fait par l'intermédiaire de substances chimiques appelées neurotransmetteurs ou neuromédiateurs.

Expérience de Loewi 1921

- Stimulation du premier cœur par le nerf vague ce qui entraîne un ralentissement de la fréquence cardiaque.
- Perfusion du deuxième cœur par le liquide de Ringer qui provient du premier ce qui entraîne le ralentissement de la fréquence cardiaque du second cœur
- Conclusions



-Une substance libérée par le 1^{er} cœur suite à la stimulation du nerf vague a le même effet que la stimulation du nerf
-Mise en évidence de la transmission synaptique par un médiateur chimique

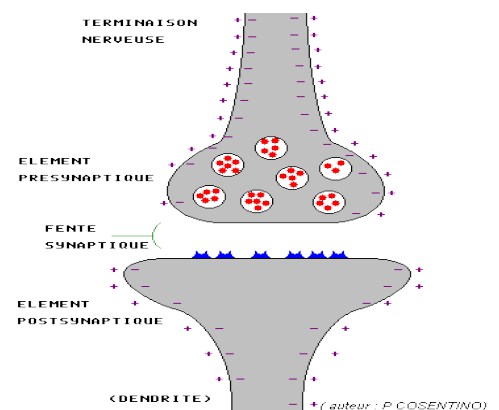
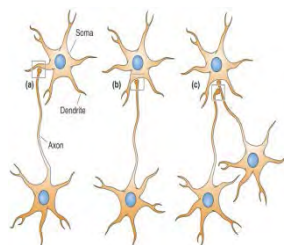
II- Structure synaptique et type de synapse

La synapse est constituée de 3 éléments :

- L'élément présynaptique
- L'élément postsynaptique.
- L'espace synaptique.

Selon la localisation de la partie post synaptique on distingue :

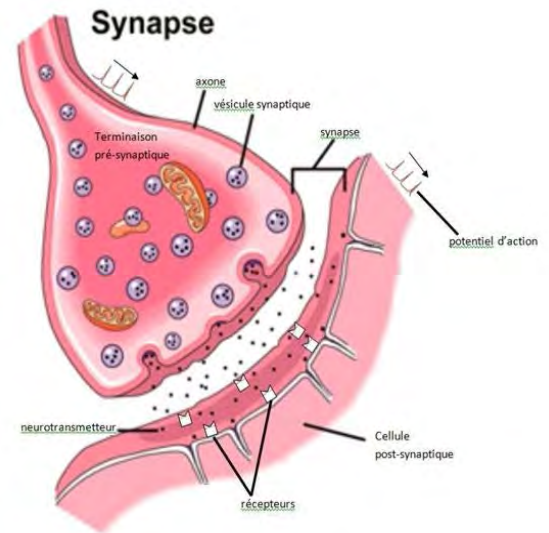
- S. axo-dendritique
- S. axo-somatique
- S. axo-axonale.



- A l'extrémité de la membrane présynaptique on trouve les vésicules synaptiques.

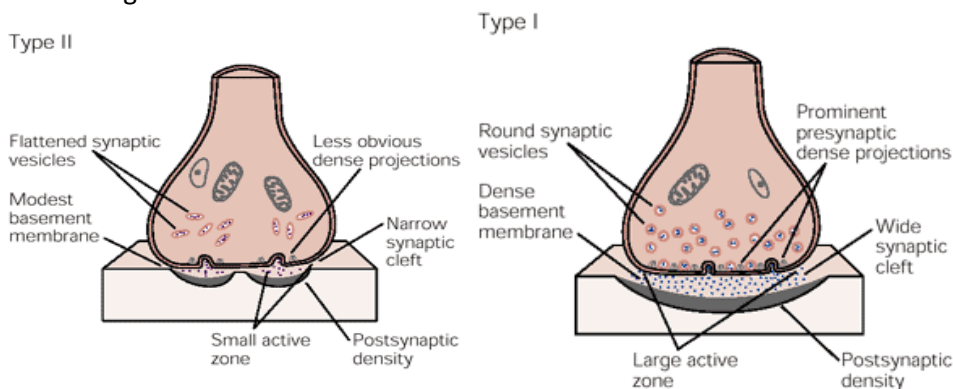
Elles contiennent les neurotransmetteurs qui lorsqu'ils sont libérés dans la fente synaptique, vont stimuler ou inhiber l'élément post synaptique.

- Les sites de libération des NT = zones actives.
- L'élément postsynaptique se caractérise par une région dense appelée densité postsynaptique elle contient les récepteurs des neurotransmetteurs.
- Les éléments pré et postsynaptique sont séparés par l'espace synaptique de 20-50 nm de large.
- Morphologiquement on peut distinguer selon les différences membranaires pré et postsynaptique



2 types de synapses :

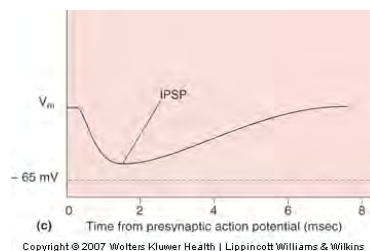
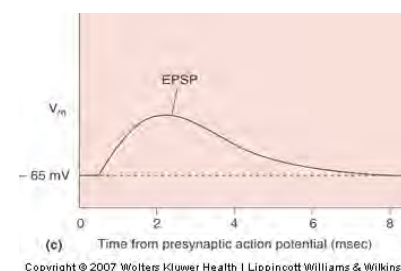
- Gray type I : densité pré et postsynaptique importante et zone actives larges , sont en général excitatrices
- Gray type II :
- densité pré et post synaptique moins importante
- en général inhibitrices



L'arrivée du potentiel d'action peut déterminer 2 types de variations dans l'élément post synaptique Selon la nature du neurotransmetteur et Selon le type de récepteurs post synaptiques : **une dépolarisation OU **une hyperpolarisation**

- **une dépolarisation**: correspond à la stimulation du neurone post synaptique et le potentiel est appelé potentiel post synaptique excitateur : PPSE

- (peut donner naissance à un PA)



- **une hyperpolarisation**:

le neurone post synaptique est alors plus difficilement excitable et le potentiel est appelé potentiel post synaptique inhibiteur: PPSI

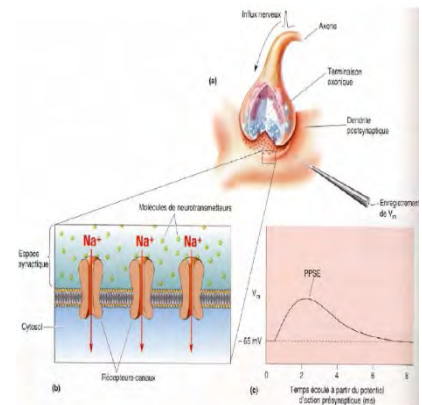
III- Synapse excitatrice et potentiel post synaptique excitateur

Le NT est libéré dans l'espace synaptique par exocytose

Il se fixe sur des récepteurs canaux situés dans la membrane postsynaptique.

Ces récepteurs contrôlent des canaux ioniques perméables au Na^{+2} et au K^{+} .

DEPOLARISATION : potentiel postsynaptique excitateur ou PPSE.



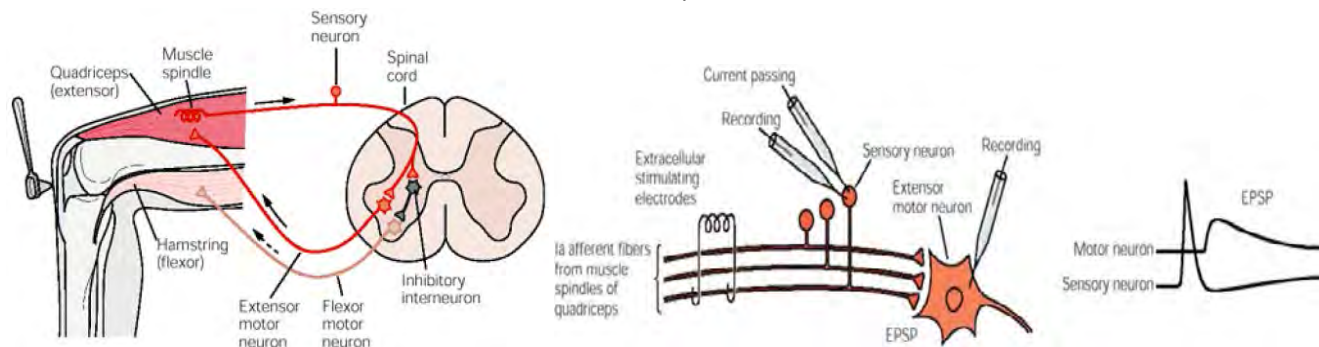
1- Mise en évidence du PPSE. ECCLES en 1955

Circuit neuronal du réflexe d'extension de la jambe.

2 muscles antagonistes.

- un muscle fléchisseur
- un muscle extenseur
- une micro électrode est insérée dans le motoneurone dont dépend le muscle extenseur.

En passant un courant électrique à travers une microélectrode insérée à l'intérieur du corps cellulaire d'un neurone sensitif (fibres Ia) au niveau du ganglion de la racine dorsale, cela produit un PA qui va déclencher un PPSE au niveau du motoneurone innervant le muscle contrôlé par le neurone sensitif.



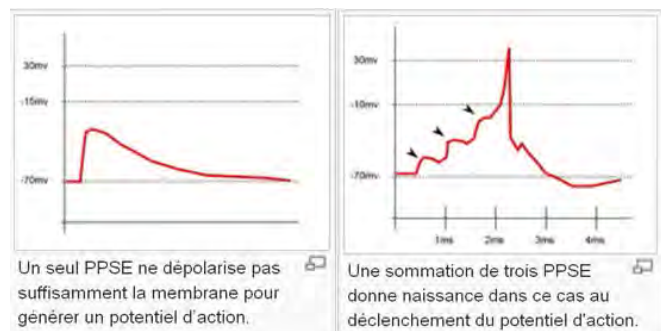
2- Caractéristiques électrophysiologiques du PPSE.

- Potentiel local.
- Délai synaptique: 0,3-0,5 ms.
- Décours temporel: présente 2 phases de durée inégales:
 - une phase de montée de 1-1,5ms
 - une phase de décroissance plus lente.
- Propriétés de sommation temporo- spatiales.

La répétition de stimulations à des intervalles réguliers permet d'atteindre le niveau critique de dépolarisation grâce à la sommation de 2 ou plusieurs PPSE.

De ceci, on déduit:

- N'obéit pas à la loi du tout ou rien
- Sommable
- Pas de période réfractaire.



3- Mécanismes ioniques:

Fixation du neurotransmetteur sur les récepteurs post synaptiques est à l'origine de l'ouverture de canaux

locaux permettant une entrée massive et rapide de cations (Na^{+})

une dépolarisation locale à l'origine du PPSE.

caractéristiques de ces canaux:

- ne sont pas voltage dépendants mais chimiquement dépendants.
- ils ne sont pas bloqués par la tétrodotoxine(TTX).
- ils sont très larges ; ainsi ils permettent l'entrée simultanée de plusieurs cations.
- ils sont imperméables aux anions.

4- Les récepteurs :

Le principal NT excitateur du SNC est le GLUTAMATE

3 types de récepteurs post synaptiques au glutamate ont été identifiés.

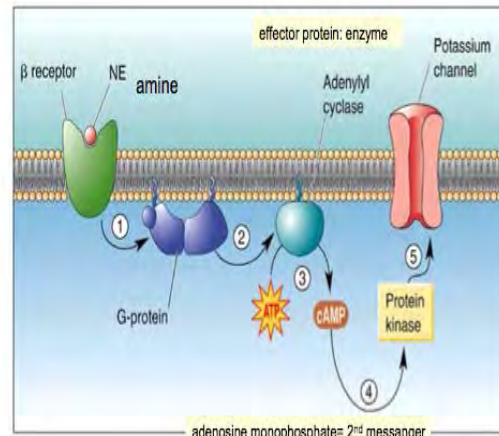
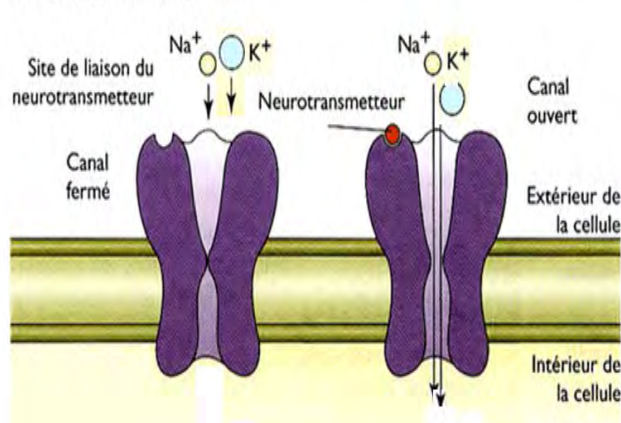
- 2 Types de récepteurs ionotropiques

NMDA : perméable au Na^+ , K^+ , et Ca^{2+} (activé par le NMDA (N methyl D aspartate))

NonNMDA : perméable au Na^+ , K^+ (activé par le kainate)

- Récepteurs metabotropiques qui sont liés aux protéines G : vont activer un second messager qui va activer un canal ionique à distance

RÉCEPTEUR IONOTROPIQUE



60

IV-Synapse inhibitrice :

potentiel post synaptique inhibiteur.

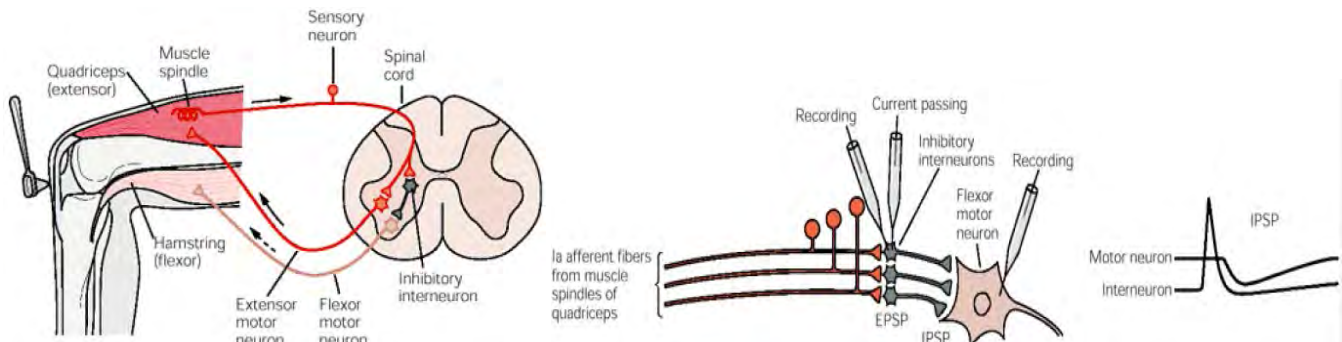
Les récepteurs contrôlent des canaux ioniques perméables au chlore (Cl^-)

ce qui a pour effet d'hyperpolariser la membrane postsynaptique,

cette hyperpolarisation s'appelle le potentiel postsynaptique inhibiteur ou PPSI.

• 1- Mise en évidence du PPSI.

Le PA déclenche un PPSE dans un interneurone inhibiteur qui déclenche à son tour un PPSI au niveau du motoneurone qui innervé le muscle antagoniste

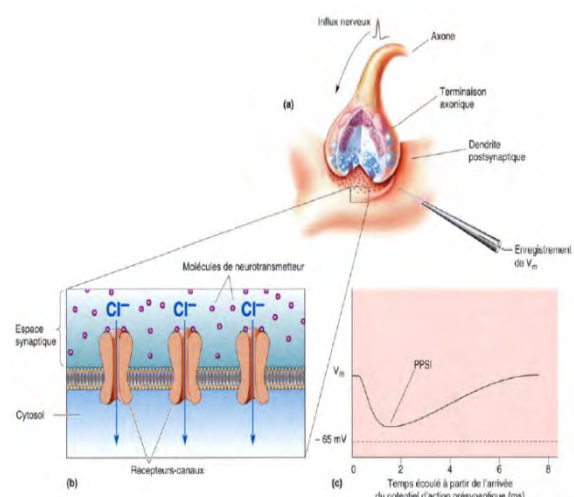


2- Caractéristiques électrophysiologiques du PPSI.

- Potentiel local
- Phénomène non propagé
- Absence de période réfractaire
- Sommable (n'obéit pas à la loi tout ou rien)

3 – Mécanismes ioniques.

- L'action du neurotransmetteur sur les récepteurs aboutit à une hyperpolarisation
- la combinaison NT-récepteurs permet l'ouverture de canaux locaux à la surface de la membrane post synaptique perméables notamment aux ions Cl^- .
- ces canaux sont chimiquement dépendants
- ne sont pas bloqués par le tétraéthyl ammonium



Les NT inhibiteurs majeurs du SNC sont le GABA (acide gamma amino butyrique) et la GLYCINE les benzodiazépines et les barbituriques qui sont 2 classes importantes de médicaments , peuvent activer les récepteurs GABAergiques.

V- INTEGRATION SYNAPTIQUE

Le caractère excitateur ou inhibiteur d'une synapse dépend à la fois du neurotransmetteur libéré mais également des récepteurs post synaptiques.

Un même neurone peut être stimulé par une membrane présynaptique libérant un neurotransmetteur excitateur et inhibé par une autre membrane présynaptique libérant un neurotransmetteur inhibiteur.

Ainsi une même membrane post synaptique peut contenir des récepteurs excitateurs et inhibiteurs.

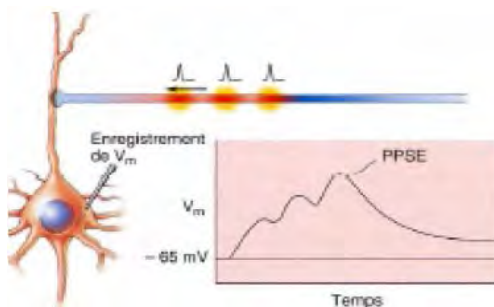
Les PPSE et PPSI possèdent des propriétés de sommation temporo-spatiales, ceci implique:

Afin de déclencher ou pas un PA le neurone doit effectuer des opérations complexes nécessitant la sommation des PPS : c'est l'intégration synaptique ou pouvoir intégrateur des synapses.

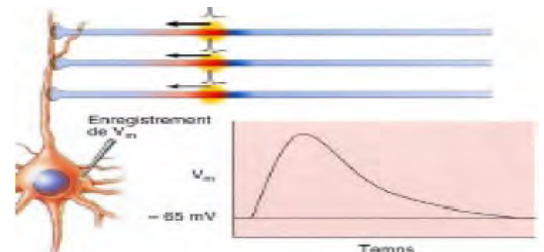
Même avec l'intégration de l'effet de l'ensemble des PPSE générée sur une dendrite peut ne pas être suffisante pour déclencher un PA

1-Il existe 2 types de sommation.

La sommation spatiale : correspond à l'addition de tous les PPSE générés simultanément au niveau des synapses d'un même dendrite.



Sommation temporelle



Sommation spatiale

La sommation temporelle : correspond à l'addition de tous les PPSE générés au niveau d'une même synapse lorsque les PPSE se succèdent rapidement.

2- Facilitation et anti facilitation

La sommation de 2 ou plusieurs PPS peut s'avérer insuffisante pour atteindre le seuil.

La membrane est alors "facilitée": le potentiel de membrane est plus près du seuil que lorsqu'elle est au repos ce qui facilitera l'action excitatrice d'autres messages .

Inversement, on peut observer une diminution du pouvoir de réponse à la suite d'une stimulation conditionnante, c'est l'anti facilitation ou occlusion.

VI- Conclusion:

La transmission synaptique chimique dans le SNC présente des similitudes avec la transmission neuro-musculaire mais il existe cependant des différences essentielles.

_ Dans le SNC , la transmission synaptique peut être soit excitatrice soit inhibitrice.

Le PPSE se situe à une **valeur inférieure à 1 mV**.

_ Les neurones centraux reçoivent des messages de centaines de neurones , alors qu'1 seule fibre nerveuse innerve 1 seule fibre musculaire